

CLAIMS ONLY						Application Number <b>10705205</b>	Filing Date		
						Applicant(s)			
* May be used for additional claims or amendments									
CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND AMENDMENT		*	*	*
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			
1	I		I						
2		I		I					
3		I		I					
4				I					
5	I		I						
6		I		I					
7	I		I						
8		I		I					
9		I		I					
10		I		I					
11	I		I						
12		I		I					
13		I		I					
14		I		I					
15		I		I					
16	I		I						
17	I		I						
18		I		I					
19		I		I					
20		I		I					
21		I		I					
22		I		I					
23	I		I						
24		I		I					
25		I		I					
26		I		I					
27	I		I						
28	I		I						
29		I		I					
30		I		I					
31		I		I					
32		I		I					
33		I		I					
34		I		I					
35	I		I						
36	I		I						
37		I		I					
38	I		I						
39		I		I					
40	I		I						
41		I		I					
42	I		I						
43	I		I						
44		I		I					
45	I		I						
46	I		I						
47	I		I						
48	I		I						
49		I		I					
50		I		I					
Total Indep							22		
Total Depend							31		36
Total Claims							53		60